



求人番号

15050-1426041

事業所番号

1505-501222-7

受付年月日 令和6年4月5日

紹介期限日 令和6年6月30日

求人票 (パートタイム)

公開範囲	事業所名等を含む求人情報を公開する			
識別欄	Z54			

就業地住所

新潟県柏崎市

職業分類

024-08

産業分類

833 歯科診療所

オンライン自主応募不可

地方自治体、民間人材ビジネス共に不可

1 求人事業所

事業所名	ヒラタシカイイン 平田歯科医院
所在地	〒945-0026 新潟県柏崎市藤元町9-2
ホームページ	http://www.hiratashika.info/

2 仕事内容

職種	歯科衛生士
仕事内容	○歯科衛生士業務 口の中の衛生指導 歯石の除去 ブラッシング指導 ○器具、器材の洗浄、消毒 ○院内の清掃 ※変更範囲：変更なし
雇用形態	パート労働者 正社員以外の名称
派遣・請負等	就業形態 派遣・請負ではない 労働者派遣事業の許可番号
雇用期間	雇用期間の定めあり (4ヶ月以上) 1年 契約更新の可能性 あり (原則更新) 契約更新の条件

就業場所	事業所所在地と同じ 〒945-0026 新潟県柏崎市藤元町9-2 東柏崎駅 から 徒歩15分		
就業条件	受動喫煙対策 あり (屋内禁煙) 敷地内禁煙		
マイ通勤	可 駐車場 あり	転可勤能の性	なし
年齢	不問 年齢制限該当事由 不問		
学歴	必須 高校以上		
必要経験	必要な経験・知識・技能等 不問		
必要スキル	必須		
必要免許・資格	歯科衛生士 必須 普通自動車運転免許 あれば尚可		
試用期間	試用期間あり 期間 3ヶ月 試用期間中の労働条件 同条件		

3 賃金・手当

(1/2)

時間額 (a+b)	1,300円 ~ 1,700円
※ (固定残業代がある場合は a+b+c)	
基本給 (時間換算額)	1,300円 ~ 1,700円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
手当	円 ~ 円
固定残業代	なし (円 ~ 円) 固定残業代に関する特記事項
その他手当	
賃形態等	時給 円 ~ 円 その他内容
通手当	実費支給 (上限あり) 月額 15,000円
賃締切日	固定 (月末以外) 毎月 20日
賃支払日	固定 (月末以外) 当月 25日
昇給	あり (前年度実績 あり) 金額 1時間あたり 20円 ~ 50円 (前年度実績)
賞与	なし 年 回 (前年度実績)

求人票 (パートタイム)

求人番号



15050-1426041

事業所番号



1505-501222-7 (2/2)

事業所名	平田歯科医院
------	--------

4 労働時間

就業時間	(1) 15時 00分 ~ 18時 00分 (2) ~ (3) ~ 又は ~ の間の 時間 就業時間に関する特記事項 ※就業時間は応相談
時間外労働時間	時間外労働なし 月平均 時間 36協定における特別条項 なし 特別な事情・期間等
休憩時間	0分 週所定労働日数 週3日 ~ 週4日
休日等	日 祝日 その他 週休二日制 毎 週 *木曜日休み(祝日のある週は出勤) *お盆、年末年始 6ヶ月経過後の年次有給休暇日数 5日

5 その他の労働条件等

加入保険	雇用 労災 公災 健康 厚生 財形 その他()	退職金共済	退職金制度		
企業年金	厚生年金基金 確定拠出年金 確定給付年金	未加入	なし		
定年制	なし	再雇用制度	なし	勤務延長	なし
入居可能住宅	単身用() 世帯用()				
利用可能託児施設	なし	託児施設に関する特記事項			

6 会社の情報

企業情報	従業員数 5人 就業場所 5人 (うち女性 5人) (うちパート 4人)	設立年 資本金 労働組合 なし			
事業内容	歯科医院				
会社の特長	地域住民より信頼される歯科医院を目指しています。				
役員/代表者名	院長 平田伸明	法人番号			
就業規則	フルタイム なし	パートタイム なし			
職務給制度	なし	復職制度	なし		
育児休業取得実績	なし	介護休業取得実績	なし	看護休暇取得実績	なし
外国人雇用実績					

求人に関する特記事項

○制服あり
※賃金についてはご相談に応じます。
※各種保険の加入や有給休暇日数は、雇用条件により法定どおりとなります。

7 選考等

採用人数	1人	募集理由	欠員補充		
選考方法	書類選考	面接(予定 1回)	筆記試験	その他	
結果通知	即決	書類選考結果通知	面接選考結果通知	その他	
通知方法	求職者マイページに連絡	郵送	電話	Eメール	その他
日時	随時				
選考場所	〒 945-0026 新潟県柏崎市藤元町9-2 東柏崎駅 から 徒歩15分				
応募書類等	ハローワーク紹介状 履歴書(写真貼付) 職務経歴書 マイページ (その他) 送付方法 Eメール 郵送 (面接時に持参) 求職者マイページ 郵送の送付場所 〒 応募書類の返戻 求人者の責任にて廃棄				
選考に関する特記事項					
担当者	院長 ヒラタ 平田 電話番号 0257-21-4151 内線 () FAX 0257-20-1067 Eメール				